

Declaration of Conformity / Konformitätserklärung

We,
Wir, die

**Bad-Apotheke (Bad Pharmacy)
Heinz-Peter Fichter e.K.**

Frankfurter Str. 27
D-49214 Bad Rothenfelde, Germany

declare, bearing sole responsibility, that the medical device
erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Medizinprodukt

| | |
|----------------------------------|--|
| Name/Bezeichnung: | DermaPlast ACTIVE Instant Ice |
| Type/Bauart: | Kälte-Sofort-Kompresse (Instant Cold Compress) |
| Class/Rule Klasse/Regel: | Ila/9 |
| Annex of Directive/Anhang RL: | V |

complies with all requirements of Directive 93/42/EEC (in particular Annexes I and V) and
with the harmonised standards (see technical documentation: List of applied standards)

allen Anforderungen der Richtlinie 93/42/EWG (insbesondere Anhang I und V) und den harmonisierten
Normen (siehe Technische Dokumentation: Liste der angewendeten Normen) entspricht.

Validity/ Gültigkeit:

This Declaration of Conformity is valid for the duration of the Annex Certificate /
Diese Konformitätserklärung ist gültig mit der Laufzeit des Anhangszertifikats

Reg. No.: D1302700007
Date: 2024-03-27

Notified body / Benannte Stelle:

mdc medical device certification GmbH, Identification Number: 0483
Kriegerstraße 6
D-70191 Stuttgart, Germany

Bad Rothenfelde, 16.12.2021

Place, Date / Ort, Datum


/PRRC / Verantwortliche Person Bad Apotheke

Signature/Position / Unterschrift/Funktion